



Einzugsermächtigung Abteilungsbeitrag

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die SG Eintracht Mendig/Bell widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Abteilungsbeitrag zu den Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen

Name	
Vorname	
PLZ, Ort	
Straße	
Geb. Datum	
Telefonnummer	
E-Mail	

In eine Familienmitgliedschaft sollen folgende Familienmitglieder einbezogen werden:

Name	Vorname	geb. Datum	Verw. Verhältnis

Eintrittsdatum: _____ **Aufnahmegebühr: 25.-€ (wird einmalig abgebucht)**

Mitgliedsbeitrag und Gebühren sollen von meinem nachfolgenden Konto abgebucht werden. **Der Beitrag wird vierteljährlich abgebucht.** Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass beim Austritt aus dem Verein die Beiträge bis zum Ende des Quartals, in dem der Austritt erfolgt, zu zahlen sind.

Kontouñhaber: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: DE _____

BIC _____

Bankname _____

Bei Antragstellern unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Unterschrift Mitglied

Abteilungsbeitrag der SG Eintracht Mendig/Bell

Endbetrag 1 Erwachsener 4,00 € mtl.

Familienbeitrag 8,00 € mtl.